

【重要】令和7年度より紙の問診表が廃止され、2次元コード（QRコード）から入力するWEB問診に変更されます。必ず事前の入力をお願いします。

7 春商発第48号
令和7年7月25日

各 位

春日市商工会
会 長 吉 岡 統 三
厚生委員会
委員長 田 上 雄 一
(公 印 省 略)

健康診断のご案内

事業者は、労働安全衛生法第66条に基づき、労働者に対して、医師による健康診断実施の義務があります。また、労働者は、事業者が行う健康診断を受けなければならないと定められています。

商工会では、経営者の皆様及びご家族や従業員の方々を対象にした健康診断を実施します。健康な心身と快適な職場があつてこそ、人は安心して働くことができます。日頃からご自身の健康状態を把握するとともに定期的に健診を受け、病の早期発見に努める事が大切です。

この健診は労働福祉事業の一つとして労働安全衛生法に基づくものとなっております。ぜひ、この機会に皆様と一緒に受診されますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 日 時 10月22日(水)・23日(木)・24日(金)27日(月)・28日(火)29日(水)の6日間
7時00分～12時30分(受付終了:12時30分)

※上記の6日間のうち、いずれかを選択して下さい。

混雑防止のため時間当たりの受診者数を制限させていただきます。混雑緩和のため受診時間の厳守をお願いします。

2. 場 所 春日市商工会館 (春日市伯玄町2丁目24)

3. 定 員 1,300名

4. 申込期間 8月1日(金)～8月31日(日) 9時00分～17時00分

5. 申込方法 申込書に必要事項を記入いただき、**商工会事務局宛にファックス(FAX: 092-575-0702)**でお申込みください。受診料は後日振込のため持参は不要です。ファックスがない場合、郵送かご持参下さい。

6. 受 診 料 1人当たり基本健診料 4,334 円(税込み)

※対象者は会員・会員の家族・会員事業所の従業員、1事業所につき5名様までを上記料金とします。なお、対象者以外の方の参加が判明した場合は、事業費相当額をご請求いたします。

※6人目からは上記料金に、300円(税込み)を加算させていただきます。

※基本健診以外の追加検査をご希望の方は実費を頂きます(別紙詳細あり)

☆基本健診内容(労働安全衛生法に基づく)

- | |
|---|
| ① 内科診察・身長・体重・腹囲・BMI・尿検査(糖、蛋白、ウロ、潜血)・視力・聴力・血圧検査 |
| ② 心電図検査 |
| ③ 胸部X線間接撮影 |
| ④ 血液検査 (総蛋白、総ビリルビン、GOT、GPT、γ-GTP、ALP、LDH 総コレステロール、HDL コレステロール、中性脂肪、血糖、アミラーゼ、尿素窒素、尿酸、クレアチニン、CRP 定性、白血球数、赤血球数、血色素量、ヘマトクリット、LDL コレステロール、ヘモグロビンA1c) |

8. 問診票等 令和7年度より紙の問診表が廃止され、2次元コード(QRコード)から入力するWEB問診に変更されます。
10月初旬にかけて(公財)福岡労働衛生研究所より各事業所へ順次、直接発送します(各種オプション問診票や採便管も併せて送付)。
10月3日(金)までに受診票が届かない場合、申込受付漏れの可能性がございますので、商工会までお問合せください。
9. 健診結果 11月末をめどに(公財)福岡労働衛生研究所より直接発送いたします。
10. 支払方法 受診料につきましては、受診後(公財)福岡労働衛生研究所より、**健診結果と併せて“請求書”が送付されます**のでお振込みにてお支払い頂きますようお願い申し上げます。
※令和6年12月31日までにお振込みください。
※なお、送金手数料につきましては、各事業所にてご負担下さい
※お振込み期限までに納入頂けない場合、翌年度以降の受診をお断りさせていただきます場合がございます。ご注意ください。
11. その他 本健康診断は商工会館を使用しての“集団健診”です。
健康診断専門の施設ではございませんので、お客様に不都合やご迷惑等お掛けする場合もあると存じます。予めご了承下さい。
12. 問合せ先 春日市商工会 電話 092-581-1407 (健診担当:坂道・宇戸)

注意事項

- 受診時間を第2希望までご記入いただいておりますが、混雑緩和のため、ご希望に添えず受診時間の調整をさせていただきます場合がございます。**
- 受診日程に変更が生じないよう事業所内で十分な日程調整をお願いいたします。**
時間当たりの受診者数を制限させていただきますので、お申し込み後の受診日時の変更に対応できない場合があります。
- 混雑を避け、スムーズな受診のために受診時間の厳守をお願いします。**
- 当日、体調のすぐれない方の受診はご遠慮ください。**
- 混雑状況により、受診時間は多少ずれることがありますので、ご了承下さい。**
- 検査項目によっては食事の影響が出る場合がありますので、**受診日前日の21時以降及び当日の飲食**はお控え下さい。**
- 受診者のフリガナと生年月日を必ずご記入ください。**
- 受診者が6名以上の事業所様は、申込書をコピーしてご使用ください。**
- 令和7年度より紙の問診表が廃止され、2次元コード(QRコード)から入力するWEB問診に変更されます。必ず事前の入力をお願いします。**
- 駐車スペースに限りがありますので、相乗りをお願いします。(トラックでの来場はご遠慮下さい。)満車の際は近隣の有料駐車場をご利用ください。**